



Washington State
**Department of Social
& Health Services**

ແຜນຄວາມຮັບຜິດຊອບສ່ວນຕົວ (IRP) INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)

JAS ID
CASE NUMBER
CLIENT ID

ຂ້າພະເຈົ້າເວົ້າໃຈແລ້ວວ່າ

XG - ສູຂະພາບຈິດ

จาก _____ เที่ยว _____, ข้าพเจ้าติ่งกิจร่วมอาชีวะ _____ ชื่อไม้ _____ ในบ่อนเป็นปีโภคจิตภัณฑ์ในการบริการคุณนี้.

ผู้จัดงานสำนวนของข้าพเจ้าและข้าพเจ้าจะทิบหัวนั้น IRP มีอิทธิพลต่อ

ផ្នែកទីការណ៍បំនុះការ/ទីតាំងការ:

ບໍ່ມີ:

៥២៩១ដីការពេទ្យ

ເລກໂທຮະສັບຂອງຜູ້ຕິດຕໍ່ຫາ:

ถ้าหากบ้านเราได้, ข้าพะเจ้าจะให้ท่านกับกันตามเวลาให้ปู่ท่านมีนักก่อนหลังในมื้อคืนวัน.

ຖ້າບໍ່ບອກຄອບອາດຖືກລົງໄຮຍະບຽນ.

บ่อนฝากเด็กและงานวินสี่ไปมาแผ่นน้ำขึ้นมาสะเทิงกีดกันไว้ป่าพญาแม่ลัว.

ក្នុងព័ត៌មាននេះ ត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីស្វែងរកព័ត៌មានទាំងអស់នៃការងារ និងការងារដែលបានរៀបចំឡើង។

- ຂ້າພະເຈົ້າພາດນັດເນື່ອງຈາກຄວາມເຈັບປ່ວຍ ຫລືຄວາມຫລຸ້ມແຫວວິທີບໍ່ຄາດຝັ້ນ ໃນການຝາກຕັກ ຫລື ພາຫະນະການອິນສິ່ງ;
 - ຂ້າພະເຈົ້າມີເງື່ອນໄຂສຸກເສີນ (ຮ່າງກາຍ, ຈິດໃຈ, ຫລື ອາຣົມ);
 - ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ປະສົບໃໝ່ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ;
 - ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດຊອກບ່ອນຝາກຕັກທີ່ຝຳສາມາດຈ່າຍໄດ້, ທີ່ເໝາະສົມໃນເຂດຂອງຂ້າພະເຈົ້າສຳລັບຕັກທີ່ອາຍຸຕໍ່ກວ່າ **13** ປີ;
 - ຂ້າພະເຈົ້າມີບັນຫາດ້ານກົດໝາຍຮົບດ່ວນ;
 - ຂ້າພະເຈົ້າມີສະພາບພິການ ຫລືເງື່ອນໄຂສະເພາະບາງປ່າງ ແລະນີ້ຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າທ່າງເຫັນຈາກການປະຕິບັດໃຫ້ຖືກຕາມຂໍ້ຽງກັບອົງຕ່າງໆຂອງໂຄງການ; ຫລື
 - ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີສະພາບພິການຂໍາເຮືອທີ່ສາຫັດ;

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ຢູ່ບ້ານ ເພື່ອເປົ້າດູດັກທີ່ຕ້ອງການຊ່ວຍພິສົດ ຫລືຢູ່ໃຫ້ບໍ່ໃນສະພາບພິການຕ່າງໆ;
- ຂ້າພະເຈົ້າອາຍຸເຖິງ 55 ປີ ຫລືແກ່ກ່ວ່າ ແລະເປົ້າດູດັກ, ແລະຂ້າພະເຈົ້າຊ້ວ່າບໍ່ແມ່ນຝ໌ໝ່າມຂ່ອງເດັກ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າກໍາລັງຂໍເງິນປະກັນສັງຄົມ (SSI)ໄດ້ຄວາມຊົດຊ່ວຍຂອງພະນັກງານຂ່ານວຍຄວາມສະດວກຂອງກົມ DSHS.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕົກລົງເຫັນດີກັບແຜນການນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໃນການຂໍໃຫ້ມີການທຶນທວນເຮືອງ ແລະ/ຫລືການຝັງເຮືອງ. ເພື່ອຂໍການຝັງເຮືອງ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ກັບຫ້ອງການບໍລິການຕ່າງໆເພື່ອຊົມເຊົນ. ຫ້ອງການປົກຄອງການຝັງເຮືອງຕ່າງໆ, ທີ່: Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42488, Olympia, WA 98504-2488, ພາຍໃນ 90 ມື້ ຂອງມີຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງພະເຈົ້າເຊັ້ນຂຶ້ນຢູ່ຢູ່ຄູ່ມື້. ຂ້າພະເຈົ້າກໍໄດ້ຮັບສໍາເນົາແຜນການຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ.

ລາຍເຊັ້ນຂອງຜູ້ກຳນົບສໍານວນ	ວັນທີ	ລາຍເຊັ້ນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ	ວັນທີ
---------------------------	-------	-----------------------	-------

